

EPITELIZACION DE INJERTOS LAMINARES TALLADOS EN ESTADO DE CONGELACION PROFUNDA

POR

JOSE I. BARRAQUER M., M. D.

Bogotá, Colombia

A excepción de los casos de autoqueratoplastia en que el epitelio del injerto persiste, en las homoplastias corneales con tejido fresco o conservado, aunque el injerto puede conservar su epitelio, éste se descama y regenera en los primeros días del curso post-operatorio. Su regeneración tiene lugar a expensas del epitelio de la córnea receptora.

En los injertos congelados la baja temperatura produce la pérdida de la adhesión del epitelio (Herman y Hickman), el cual se desprende durante las maniobras de preparación del injerto e intervención, de forma que cuando la operación termina el injerto está prácticamente desprovisto de epitelio.

En ambos casos la regeneración epitelial se produce a partir de la cornea receptora y el epitelio comienza a recubrir el injerto en aquellos puntos en que la coaptación y afrontamiento de la Bowman es mejor.

Una pequeña entreabertura o desnivel en la coaptación de esta membrana retrasa el avance del epitelio en esta zona, ya que debe rellenarla. El epitelio llega antes, a la zona de coaptación deficiente, a través del injerto.

La técnica quirúrgica empleada para la fijación del injerto tiene también influencia en la rapidez con que se inicia la epitelización.

El uso de membranas protectoras o de lentes de contacto retrasa la marcha del epitelio sobre el injerto, aunque ello no tiene consecuencias para el curso post-operatorio ulterior.

La sutura borde a borde es el método que permite una epitelización más precoz, iniciándose ésta en los espacios libres entre dos puntos de sutura, pues estos constituyen un obstáculo para la marcha del epitelio.

En este trabajo estudiamos la epitelización del injerto en 11 casos de queratoplastia laminar anterior practicados con injertos tallados en estado de congelación profunda, según la técnica descrita en Arch. Soc. Amer. Ofal. Optom. Vol. I pag. 237.

En 10 casos el injerto fue fijado borde a borde, con 4 o 5 puntos de seda virgen, la cornea fue conservada junto con el globo en aceite de parafina, a una temperatura entre +2 y +4 grados centígrados durante un tiempo inferior a ocho días.

Únicamente en el séptimo caso se empleó una cornea glicerizada que nos fue gentilmente enviada por el Dr. John Harry King, Jr. En este caso el injerto fue hidratado en solución salina por espacio de 15 minutos, y congelado y tallado al torno en la forma habitual. Se fijó con un lente de contacto e hilos de contención.

En casi todos los casos a (excepción de los números 3-4 y 11) se instiló desde el primer día una gota de fluoresceína para comprobar al microscopio la marcha de la epitelización, ésta es perfectamente visible sin este recurso, pero el colorante facilita el examen y permite el registro fotográfico.

La epitelización del injerto comenzó a las 24 horas en tres casos (2-5-8) y al segundo día cuatro (1-6-9-10) siendo completa al tercer día en dos (2 y 5) y al cuarto en siete (1-4-6-8-9-10-11).

En el caso número 7 en que se empleó lente de contacto, el cual se retiró al cuarto día, la epitelización se inició 24 horas después completándose en el curso de los cinco días siguientes.

En todos los casos se emplearon injertos entre 5,9 y 7,0 milímetros de diámetro. Los detalles de cada caso y la marcha de la epitelización pueden apreciarse claramente en los cuadros adjuntos.

Del estudio de los mismos se desprende:

a) Que la epitelización de los injertos laminares practicados con cornea tallada durante la congelación, se inicia precozmente y se completa en el transcurso de 3 o 4 días.

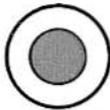
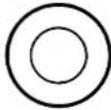
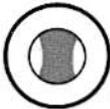
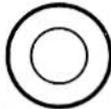
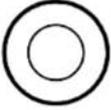
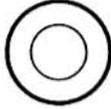
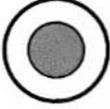
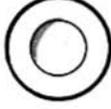
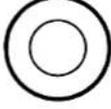
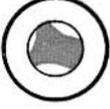
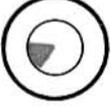
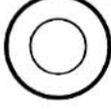
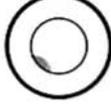
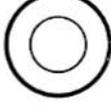
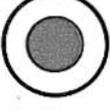
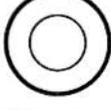
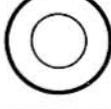
b) Que el uso de lentes de contacto para su fijación retrasa el inicio de epitelización, si bien, ésta se efectúa en la forma habitual una vez retirado el lente.

c) Que las corneas conservadas en glicerina se comportan, desde este punto de vista, como las córneas frescas aunque la observación de un solo caso es insuficiente.

CONCLUSION

La epitelización de los injertos laminares tallados en estado de congelación profunda se efectúa a partir del receptor en los primeros días del curso post-operatorio, cuando se emplea sutura borde a borde, y no difiere de la epitelización de los injertos no congelados y tallados por los métodos clásicos.

ESQUEMAS FLUORESCENCIA DE LA EPITELIZACION

	24 HORAS	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5
CASO: 1					
CASO: 2					
CASO: 4					
CASO: 5					
CASO: 6					
CASO: 8					
CASO: 9					
CASO: 10					
CASO: 11					
	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7	DIA 9
CASO: 7			